

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.D USIA 23 TAHUN  
DI KLINIK PRATAMA ROMANA KECAMATAN PANCUR BATU  
KABUPATEN DELI SERDANG  
TAHUN 2024**

(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas,  
BBL dan Neonatus KB)

Diajukan sebagai salah satu syarat  
memperoleh gelar profesi bidan



**Oleh:**

**GRACE GABRIELA SILALAH**  
**P0.7524723037**

**POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN MEDAN  
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
TA. 2023/2024**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.D USIA 23 TAHUN  
DI KLINIK PRATAMA ROMANA KECAMATAN PANCUR BATU  
KABUPATEN DELI SERDANG  
TAHUN 2024**

(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas,  
BBL dan Neonatus KB)



**Oleh:**

**GRACE GABRIELA SILALAH**  
**P0.7524723037**

**POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN MEDAN  
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
TA. 2023/2024**

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

Di terima dan disetujui untuk di ajukan dan di pertahankan di depan Tim  
Penguji Laporan Continuty of Care Program Studi Profesi Bidan  
Jurusan Kebidanan Medan Kementerian Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Medan  
Tahun 2024

Pada:

Nama : Grace Gabriela Silalahi  
NIM : P0.7524723037  
Hari : Kamis  
Tanggal : 06 Juni 2024

**Menyetujui,**

**Pembimbing Utama**



**Survani, SST.M.Kes**  
**NIP: 196511121992032002**

## HALAMAN PENGESAHAN

Di terima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Continuty of Care  
Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementerian  
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan  
Tahun 2024

Pada:

Nama : Grace Gabriela Silalahi  
NIM : P0.7524723037  
Hari : Kamis  
Tanggal : 06 Juni 2024

**Menyetujui,**

**Ketua Penguji**



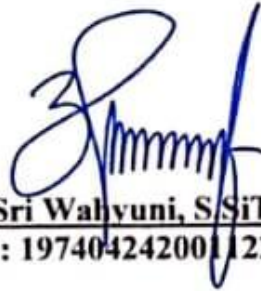
**Survani, SST.M.Kes**  
NIP: 196511121992032002

**Penguji I**



**Yusniar Siregar, SST, M.Kes**  
NIP: 196707081990032001

**Penguji II**



**Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb**  
NIP : 197404242001122002

**Mengetahui,**

**Ketua Jurusan Kebidanan Medan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan**



**Aritha Br Sembiring, SST, M.Kes**  
NIP. 197002131998032001

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya ucapkan kehadirat Allah SWT, atas rahmat-Nya maka saya dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* di PMB Romana pada Program Studi Profesi Bidan di Poltekkes kemenkes Medan.

Pada kesempatan ini juga saya berterima kasih atas bimbingan dan masukan dari semua pihak yang telah memberikami bantuan wawasan untuk dapat menyelesaikan laporan pendahuluan ini, Saya menyadari isi laporan pendahuluan ini masih jauh dari kata sempurna, baik dari segi kalimat, isi maupun dalam penyusunan. Ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Raden Roro Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Arihta Sembiring, SST, M.Kes Selaku Kepala Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan.
3. Ibu Tri Marini SN, SST, M.Keb selaku kepala Program Studi kebidanan program Profesi Bidan RI yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan Praktek Lapangan
4. Ibu Suryani, SST, M.Kes Selaku dosen Pembimbing yang senantiasa meluangkan waktunya untuk membimbing saya selama proses menyelesaikan laporan ini.
5. Ibu Suriani Manurung, SST selaku ibu klinik PMB Romana yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama melakukan praktik.
6. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Prodi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Terimakasih kepada Ny.D dan keluarga atas kerjasama yang baik dan telah membantu sehingga Laporan *Continuity of Care* ini selesai.
8. Teristimewa kepada kedua orang tua saya yang saya cintai dan sayangi Bapak Hamonangan Silalahi, SE dan Ibu Helen Siregar, S.Tr. Keb yang selalu senantiasa memberikan doa, cinta, kasih sayang dan dukungan

kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan *Continuity of Care* ini tepat pada waktunya.

9. Sahabat saya yang senantiasa memberikan doa dan semangat juga motivasi sehingga Laporan *Continuity of Care* ini terselesaikan.
10. Rekan-rekan Mahasiswa Prodi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling memberikan doa dan semangat juga motivasi selama kegiatan ini berlangsung.

Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi kita semua khususnya bagi saya sendiri selaku mahasiswa kesehatan.

Medan, April 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Grace Gabriela Silalahi', with a stylized, cursive script.

Grace Gabriela Silalahi

## DAFTAR ISI

### LEMBAR PERSETUJUAN

|                                                    |            |
|----------------------------------------------------|------------|
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                        | <b>i</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                            | <b>iii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                          | <b>v</b>   |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>                      | <b>vi</b>  |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>                     | <b>1</b>   |
| 1.1 Latar Belakang .....                           | 1          |
| 1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan .....        | 3          |
| 1.3 Tujuan Penyusunan LTA .....                    | 3          |
| 1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu .....                | 4          |
| 1.5 Manfaat .....                                  | 5          |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                 | <b>6</b>   |
| 2.1 Kehamilan .....                                | 6          |
| 2.2 Persalinan .....                               | 18         |
| 2.3. Nifas .....                                   | 34         |
| 2.5. Bayi Baru Lahir .....                         | 40         |
| 2.6 Keluarga berencana .....                       | 44         |
| <b>BAB 3 Pendokumentasian .....</b>                | <b>49</b>  |
| 3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil .....          | 49         |
| 3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....        | 62         |
| 3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas .....          | 69         |
| 3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....     | 73         |
| 3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana ..... | 77         |
| <b>BAB 4 Pembahasan.....</b>                       | <b>78</b>  |
| 4.1 Kehamilan .....                                | 78         |
| 4.2 Persalinan.....                                | 80         |
| 4.3 Nifas.....                                     | 82         |
| 4.4 Bayi Baru Lahir .....                          | 84         |
| 4.5 Keluarga Berencana.....                        | 85         |

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| <b>BAB 5 Penutup.....</b>   | <b>86</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....        | 86        |
| 5.2 Saran .....             | 86        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b> | <b>88</b> |
| <b>Lampiran</b>             |           |

## DAFTAR TABEL

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Memori Indeks Massa Tubuh .....      | 7  |
| Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri ..... | 8  |
| Tabel 2.3 Jadwal Pemberian TT .....            | 8  |
| Tabel 2.4 TFU pada Proses Involusi .....       | 34 |
| Tabel 2.5 Lochea .....                         | 35 |
| Tabel 2.6 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas ..... | 39 |
| Tabel 2.7 Tanda APGAR.....                     | 40 |

## DAFTAR SINGKATAN

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| AKB  | : Angka Kematian Bayi                 |
| AKDR | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim        |
| AKBK | : Alat Kontrasepsi Bawah Kulit        |
| AKI  | : Angka Kematian Ibu                  |
| ANC  | : <i>Atenatal Care</i>                |
| ASI  | : Air Susu Ibu                        |
| BAB  | : Buang Air Besar                     |
| BAK  | : Buang Air Kecil                     |
| BB   | : Berat Badan                         |
| BBL  | : Bayi Baru Lahir                     |
| COC  | : <i>Continuity Of Care</i>           |
| DJJ  | : Denyut Jantung Janin                |
| DM   | : <i>Diabetes Militus</i>             |
| Fe   | : <i>Ferrum</i>                       |
| Hb   | : <i>Hemoglobin</i>                   |
| HPHT | : Hari Pertama Haid Terakhir          |
| IMD  | : Inisiasi Menyusui Dini              |
| IMT  | : Indeks Massa Tubuh                  |
| IUD  | : <i>Intra Uterine Device</i>         |
| KB   | : Keluarga Berencana                  |
| KIA  | : Kesehatan Ibu dan Anak              |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas                 |
| MOP  | : Medis Operasi Pria                  |
| MAL  | : Metode Amenorea Laktasi             |
| PAP  | : Pintu Atas Panggul                  |
| PIMS | : Penyakit Infeksi Menular Seksual    |
| PMB  | : Praktek Mandiri Bidan               |
| PUS  | : Pasangan Usia Subur                 |
| TB   | : Tinggi Badan                        |
| TBBJ | : Tafsiran Berat Badan Janin          |
| TBC  | : Tuberculosis                        |
| TD   | : Tekanan Darah                       |
| TTD  | : Tablet Tambah Darah                 |
| TFU  | : Tinggi <i>Fundus Uteri</i>          |
| TT   | : <i>Tetanus Toxoid</i>               |
| TTD  | : Tablet Tambah Darah                 |
| TTP  | : Tafsiran Tanda Persalinan           |
| VDRL | : Veneral Disease Research Laboratory |

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**  
**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**  
**LAPORAN *CONTINITY OF CARE***

**GRACE GABRIELA SILALAH**  
**P07524723037**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.D USIA 23 TAHUN DI KLINIK PRATAMA ROMANA KECAMATAN PANCUR BATU KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2024**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis tetapi dalam prosesnya terdapat kemungkinan terjadi keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian, sehingga diperlukan asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas. Jumlah kematian ibu pada tahun 2022 menunjukkan 3.572 kematian di Indonesia terjadi penurunan dibandingkan tahun 2021 sebesar 7.389 kematian. Walaupun terjadi kecenderungan penurunan angka kematian ibu, masih diperlukan upaya dalam percepatan penurunan AKI untuk mencapai target SGDs yaitu sebesar 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) yaitu pemberian asuhan kebidanan sejak kehamilan, bersalin, nifas, neonatus hingga memutuskan menggunakan KB ini bertujuan sebagai upaya untuk membantu memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi yang menyertai ibu dan bayi dari masa kehamilan sampai ibu menggunakan KB.

**Tujuan:** Adapun tujuan dari penyusunan Laporan ini untuk memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) dan melakukan dokumentasi SOAP pada Ny. “D” dari hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir sampai menjadi akseptor KB dengan menggunakan manajemen kebidanan di Klinik Pratama Romana.

**Metode:** Asuhan Kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan SOAP, pengumpulan data dilakukan melalui anamnesa, pemeriksaan fisik umum, dan khusus melalui inspeksi, palpasi, auskultasi dan perkusi serta pemeriksaan laboratorium (Hb, protein urin, dan glukosa). Seluruh data dari hasil anamnesa dan pemeriksaan di catat pada lembar observasi Laporan Berkelanjutan.

**Hasil:** Asuhan kebidanan berkelanjutan yang telah dilakukan pada Ny. “D” saat hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal dan tidak ada penyulit yang menyertai. Diharapkan profesi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan selanjutnya selalu menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan.

**Kesimpulan:** Pada kasus ini Ny.D mendapat asuhan kebidanan yang efektif dan berkelanjutan sehingga mampu meningkatkan Kesehatan ibu dan bayi.

**Kata Kunci:** *Asuhan Kebidanan Berkelanjutan, Nifas, Ruptur Perineum, Patologis, KB.*

**MEDAN MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIC  
MIDWIFERY PROFESSIONAL STUDY PROGRAM, MEDAN MIDWIFERY  
DEPARTMENT  
CONTINITY OF CARE REPORT**

**GRACE GABRIELA SILALAH  
P07524723037**

**SUSTAINABLE MIDWIFERY CARE FOR NY.D AGE 23 YEARS AT THE PRATAMA  
ROMANA CLINIC, PANCUR BATU DISTRICT, DELI SERDANG DISTRICT, 2024**

**ABSTRACT**

**Background:** Pregnancy, childbirth, postpartum and newborn babies are physiological conditions, but in the process there is the possibility of conditions occurring that can threaten the lives of the mother and baby and can even cause death, so continuous and quality care is needed. The number of maternal deaths in 2022 shows 3,572 deaths in Indonesia, a decrease compared to 2021 of 7,389 deaths. Even though there is a trend of decreasing maternal mortality rates, efforts are still needed to accelerate the reduction in MMR to achieve the SGDs target of 70 per 100,000 live births in 2030. Continuity of care, namely the provision of midwifery care from pregnancy, delivery, postpartum, neonate The aim of deciding to use family planning is an effort to help monitor and detect possible complications that accompany the mother and baby from pregnancy until the mother uses family planning.

**Purpose:** The purpose of preparing this report is to provide continuity of care and carry out SOAP documentation for Mrs. "D" from pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn baby to becoming a family planning acceptor using midwifery management at the Pratama Romana Clinic.

**Method:** Continuous midwifery care and documentation with SOAP, data collection is carried out through anamnesis, general physical examination, and specifically through inspection, palpation, auscultation and percussion as well as laboratory examination (Hb, urine protein and glucose). All data from the anamnesis and examination results are recorded on the Sustainability Report observation sheet.

**Results:** Continuous midwifery care has been provided to Mrs. "D" during pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborns, and family planning, examination results are within normal limits and there are no accompanying complications. It is hoped that the midwife profession, in providing sustainable midwifery care, will always apply midwifery management, maintain and improve competence in providing care according to midwifery service standards.

**Conclusion:** In this case Mrs. D received effective and sustainable midwifery care so that she was able to improve the health of the mother and baby.

**Keywords:** *Continuous Midwifery Care, Postpartum, Perineal Rupture, Pathology, Family Planning.*

